

## Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones						4.Número de Formulario				ŝ			
dor	5.Número de Identificación Tribo 90060030	7.Primer Apellide	8 0	8.Segundo Apellido			ner Nombre	ore 10.Otros Nombres					
Retenedor	11.Razón Social CONSORCIO KGM												
Empleado	4. Tipo de ocumento 25.Número de identificación Apellidos y Nombres FONSECA RINCON ABDRUBAL												
匱	13 PONSECA AINCON ABBRIOGRAE 26.Primer Apellido 27.Segundo Apellido 28.Primer Nombre 29.Otros Nombres											lombres	
	Período de la Certificación 32.Fecha de Expedición 33.Lugar donde se practicó la retención 34.Cód 35.Cód. Ciu												
30.0	E: 2015   03   04   31.	a: 2015   12	31	2016	03	01	CARTAGEN	IA			<b>Dpto</b> . 13	Municipio 001	
36.1	36.Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:												
Concepto de los Ingresos  Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)  37  \$27.117.000,00													
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)									<u> </u>	27.117			
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período										\$ 2.339.000,00			
Gastos de representación										\$ 0,00			
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez  Otros ingresos como empleado										\$ 0,00			
Otros ingresos como empleado										31.992	,		
Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41)										\$ 61.448.000,00			
Concepto de los Aportes										Valor			
Aportes obligatorios por salud										\$ 1.368			
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional										\$ 1.711.	.000,00		
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.											\$ 0,00		
Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado										\$ 3.317	.000,00		
Nombre del pagador o agente retenedor										CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1			
Datos a cargo del empleado													
	Concepto de	otros ingresos				,	Valor recibid	0	V	alor ret	enido		
Arı	rendamientos					47			54				
Ho	norarios, comisiones y servicios					48			55				
Intereses y rendimientos financieros 49									56				
Enajenación de activos fijos 50									57				
Lo	terías, rifas, apuestas y similares					51			58				
Ot	ros					52			59				
To	otales (Valor recibido: Sume 47 a 52),	(Valor retenido: Si	ıme 54 a	a 59)		53			60				
Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60)									61				
Item 62.Identificación de los bienes poseídos									63	.Valor F	atrimo	nial	
1													
3													
4													
5													
6													
7													
Det	ıdas vigentes a 31 de Diciembre de 201	5							64				
	Identificación d	e las personas depe	ndien	tes de acuerd	o al pai	rágraf	o 2 del artícu	ılo 387	7 del Estat	uto Trib	utario		
Ite	<sup>m</sup> 65. C.C. ó NIT.			66. Apellidos	y Nomb	ores				67. Pa	rentesc	:0	
1													
2													
3													
4													
									el empleado				
Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).      No fui responsable del impuesto sobre las ventas.													
	Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (	1.400) UVT (\$39.591.000).											
	Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la Que el total de mis compras y consumos no superaron la s												
	Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depós				T (\$127.256.00	00).							
Por	lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar dec	laración de renta y complementarios por	el año gra	vable 2015.									